



# Härnösands kommun

Socialförvaltningen

Datum .....

## Uppgifter

Om kassaregister enligt 8 kap. 5 a § Alkohollagen (2001:414) och Statens folkhälsoinstitutets föreskrifter (FHIFS 2003:2)

### Från den 1 juli 2003 gäller:

Den som har tillstånd för servering av spritdrycker, vin och/eller starköl till allmänheten eller stadigvarande tillstånd för servering i slutet sällskap, är skyldig att registrera all försäljning i kassaregister. Vid varje försäljningstillfälle skall kunden erbjudas ett kvitto som är framställt av kassaregistret. Även om kunden inte vill ha något kvitto så skall tillståndshavaren ta fram ett kvitto. Kassa registret skall på ett tillförlitligt sätt visa alla tranaktioner som gjorts.

### Tillståndshavare/sökande

Namn	Orgnr/personnr
------	----------------

### Serveringsställe

Namn
------

### Uppgifter om kassaregister

	Fabrikat	Typ	Placering
Kassaapparat 1			
Kassaapparat 2			
Kassaapparat 3			
Kassaapparat 4			

### För varje kassaapparat skall kunna framställas följande:

- Kassakvitto (kassanota) med följande uppgifter
  - Tillståndshavarens namn
  - Organisationsnummer
  - År, datum och klockslag
  - Löpnummer för försäljning
  - Identitet för varje enskild kassaapparat
  - Försäljningsbelopp med specificerad moms
  - Varuslag (mat, spritdrycker, vin, starköl, öl, övriga drycker, entré, garderob, m.m.)
- Z-utslag med löpnummer och Grand Total
- X-utslag
- Kassakontrollremsa eller utskrift från journalminne som i detalj och i kronologisk ordning visar samtliga transaktioner som gjorts i kassaregistret, t ex varje enskild försäljning, övningsinslag, nollslag, rättelser, krediteringar, uttag av Z-utslag och X-utslag. Denna detaljinformation liksom Z-utslag är räkenskapsinformation och skall bevaras 10 år enligt bokföringslagens bestämmelser.

Övriga krav på kassaregister framgår av Statens folkhälsoinstitutets föreskrifter (FHIFS 2003:2)

Information finns även på institutets hemsida [www.fhi.se](http://www.fhi.se)

**Postadress**  
SE-871 80 Härnösand

**Tel vx**  
0611-34 83 00

**Bankgiro**  
5576-5218

**Hemsida**  
[www.harnosand.se](http://www.harnosand.se)

**Besöksadress**  
Norra Kyrkogatan 2

**Fax**  
0611-34 82 95

**Organisationsnr**  
212000-2403

**E-post**  
[socialforvaltningen@harnosand.se](mailto:socialforvaltningen@harnosand.se)

## Underskrift

-----  
Datum

-----  
Underskrift av tillståndshavaren

-----  
Namnförtydligande

**Inskickas till Härnösands kommun, Socialförvaltningen, 871 80 Härnösand**

Inlämnande av detta formulär innebär att du lämnar ditt samtycke enligt PUL (personuppgiftslagen) och att dessa uppgifter kommer att registreras.